Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio

Gobierno de Chile

FORMULARIO DE REGISTRO DE ELEMENTO

PROCESO PARA LA SALVAGUARDIA DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL

SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL

SERVICIO NACIONAL DEL PATRIMONIO CULTURAL

v.3.0

E.2.IDENTIFICACIÓN CULTORES(AS) INDIVIDUALES

En esta sección agregue a aquellas personas que, si bien pueden insertarse en una comunidad cultora u otro tipo de comunidad, desarrolla su expresión de forma individual. Complete esta ficha cuantas veces sea necesario.

RUT * *Indique el RUT sin puntos y con guion, por ejemplo, 01234567-8*	8 731 299-2
NOMBRE COMPLETO*	Maria Leontina Gomez Valverde
FECHA DE NACIMIENTO* *dd-mm-aaaa*	26/04/1959
TELÉFONO CONTACTO*	9 66919322
TELÉFONO CONTACTO (OPCIONAL)	
CORREO ELECTRÓNICO	
SEXO*	☒ Mujer ☐ Hombre ☐ Intersexual ☐ Prefiero no responder

Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio

Gobierno de Chile

FORMULARIO DE REGISTRO DE ELEMENTO

PROCESO PARA LA SALVAGUARDIA DEL PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL

SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PATRIMONIO CULTURAL INMATERIAL

SERVICIO NACIONAL DEL PATRIMONIO CULTURAL

v.3.0

GÉNERO*	☐ Femenino	☐ Transfemenino	☐ No binario	☐ Prefiero no responder
	☐ Masculino	☐ Transmasculino	☐ Otro	☐
¿PERTENECE A UN PUEBLO ORIGINARIO, TRIBAL O AFRODESCENDIENTE?	☐ Sí	☐ No		
Responda las siguientes preguntas solo en caso de responder SÍ a la pregunta anterior				
SELECCIONE EL PUEBLO ORIGINARIO, TRIBAL O AFRODESCENDIENTE AL QUE PERTENECE	☐ Afrodescendiente	☐ Atacameño	☐ Mapuche	☐ Yagán
	☐ Aymara	☐ Colla	☐ Mapuche-pehuenche	☐ Kawésqar
	☐ Quechua	☐ Chango	☐ Mapuche-lafkenche	☐ Otro
	☐ Diaguita	☐ Rapanui	☐ Mapuche-huilliche	

UBICACIÓN DEL CULTOR O O LA CULTORA	
REGIÓN*	
PROVINCIA*	
COMUNA*	
LOCALIDAD	
DIRECCIÓN*	Calle*: Av. Errázuriz 906 Santa Amelia. Retiro Número*:
ROL O FUNCIÓN EN EL DESARROLLO DEL ELEMENTO*	Musica folclor, ranchera Familia, [illegible] Trillas Repertorio Antiguo Arte, Cantautora y arpa. tonada a la madre.
ADJUNTAR LA(S) FOTOGRAFÍA (S) DEL(LA) CULTOR(A) INDIVIDUAL	Máximo 3 adjuntos

**Este cuadro se puede llenar cuantas veces sea necesario con todas las personas cultoras del elemento*